



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศมาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้างานและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงขอประกาศใช้มาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

(นายพิจารณ์ สารเสวก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

กนย  
กนย  
นายแพทย์ กนย

กศ.ตจ  
กศ.ตจ  
๐๖๕๒๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

ชื่อหน่วยงาน : .....งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี : .....๓ มีนาคม ๒๕๖๓.....

หัวข้อ : .....ประกาศมาตรการ กดไป แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตาม  
คู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....๑. บันทึกข้อความ ประกาศมาตรการ กดไป แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของ  
เจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Link ภายนอก : .....wangchaosp.go.th/contact.php.....

.....  
.....  
.....  
.....

หมายเหตุ : .....

.....  
.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....  
.....)

ตำแหน่ง..... นก. พ๕๑

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....  
.....)

ตำแหน่ง..... (นายบรรพต ตราบัวแก้ว) (หัวหน้า)  
.....  
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....  
.....)

ตำแหน่ง..... นก. กอปลิวเตอร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....